

**KEMENTERIAN AGAMA**

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) ALAUDDIN MAKASSAR**

**FAKULTAS TARBIYAH DAN KEGURUAN**

**JURUSAN/PRODI PENDIDIKAN AGAMA ISLAM**

Kampus I: Jl. St. Alauddin No.63 Makassar Telp. : (0411) 868720 Fax: (0411)

Kampus II: Jl. H.M. Yasin Lompo No.36 Samata-Gowa Telp./FAX : (0411) 882682

Nomor : …......................... Samata-Gowa, ..................... 20...

Hal : ***Permohonan Ujian Skripsi***

**(*Munaqasyah*)**

Kepada Yth.

**Dekan Fakultas Tarbiyah dan Keguruan**

**UIN Alauddin Makassar**

Di

Samata-Gowa

*Assalamu Alaikum Wr. Wb.*

Ketua Jurusan/Prodi Pendidikan Agama Islam menerangkan bahwa:

N a m a : ..............................................................................................

NIM : .............................................................................................

Semester : .............................................................................................

Jurusan/Prodi :

Alamat : .............................................................................................

E-mail/Tlp. : ......................................................../....................................

Judul Skripsi : .............................................................................................

.............................................................................................

.............................................................................................

telah memenuhi syarat untuk menempuh Ujian Skripsi (Munaqasyah) dan selanjutnya ditetapkan Dewan Penguji (Munaqisy) sebagai berikut:

Penanggung Jawab: Dekan FTK (Dr. H. Marjuni, M.Pd.I.)

Ketua Sidang : .................................................................................................

Sekretaris Sidang : .................................................................................................

Penguji I : .................................................................................................

Penguji II : .................................................................................................

Pembimbing I : .................................................................................................

Pembimbing II : .................................................................................................

Pelaksana : .................................................................................................

Demikian permohonan ini dan atas perkenannya diucapkan terima kasih.

Wasalam

Disahkan oleh:

Wakil Dekan Bidang Akademik, Ketua,

**Dr. M. Shabir U., M.Ag. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

NIP 196609281993031002 NIP



KEMENTERIAN AGAMA

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) ALAUDDIN MAKASSAR**

FAKULTAS TARBIYAH DAN KEGURUAN

**JURUSAN/PRODI PENDIDIKAN AGAMA ISLAM**

Kampus I: Jl. St. Alauddin No.63 Makassar Telp. : (0411) 868720 Fax: (0411)

Kampus II: Jl. H.M. Yasin Lompo No.36 Samata-Gowa Telp./FAX : (0411) 882682

**FORMULIR PENDAFTARAN**

**UJIAN SKRIPSI (MUNAQASYAH)**

Nama Lengkap : ……………………………………………..………………………………..

Tempat/Tanggal Lahir : ……………………………………………..………………………………..

Alamat : …………………………………………..…………………………………..

No. HP/E-mail : ………………………/..………………..…………………………………..

Suku Bangsa : ………………………………………..……………………………………..

NIM : …………………………………………..…………………………………..

Jurusan/Prodi : …………………………………………..…………………………………..

Jenis Kelamin : ……………………………………………..………………………………..

Judul Skripsi : ………………………………………………..……………………………..

……………………………………………….………………………………

……………………………………………….………………………………

Nomor Sertifikat KKN : …………………………………………………………..…………………..

Nomor Sertifikat PIKIH : ………………………………………………………………………………  
Bukti Pembayaran SPP : ……………………………………………………..………………………..

Bukti Lulus BTQ : ……………………………………………………..………………………..

Bukti Hapal Juz 30 : ……………………………………………………..………………………..

Bukti Cek Plagiasi Skripsi : ……………………………………………………..………………………..

SK Ujian Kualifikasi Hasil : Nomor..……Tanggal….….Bulan…………………....….…Tahun…..….

IPK Sementara : IPK(S) = =

Persetujuan Ujian Munaqasyah : Tanggal …...…Bulan………………………….……Tahun…................

Tim Penguji

Penanggung Jawab : Dekan FTK (Dr. H. Marjuni, M.Pd.I.)

Ketua : …………………………………………………………..…………………..

Sekretaris : …………………………………………………………..…………………..

Penguji : 1. ........................................................................................................

2. ........................................................................................................

Pembimbing/Penguji : 1. ........................................................................................................

2. ........................................................................................................

Pelaksana : …………………………………………………………..…………………..

U.A.P.S. (Komprehensif) : …………………………………………………………..…………………..

Dirasah Islamiyah Penguji : ……………………………………….......... Lulus Tgl. ..………………….

Ilmu Pendidikan Islam Penguji : …………………………………………….. Lulus Tgl. ..………………….

Metode Peng. PPUI Penguji : …………………………………………….. Lulus Tgl. ..………………….

Samata-Gowa, ………………… 20....

Disetujui Oleh:

Ketua Jurusan, Mahasiswa,

NIP NIM